

Figure 1

FECHA : 22/06/16

SEÑORES : 061102021K COMISARIO IIA. ZONA NAVAL
DIRECCION : AVDA.J.MONTT S/N TALCAHUANO

NRO.O/C : 201600294
FEC.O/C : 22/06/2016
I.T.B.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.:
F.CH.COM.: 00/00/0000
N°ID.MP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (T). RUT. 61.102.067-8

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E		VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000007011051-5	100	BLOCK	FORM. ORD. TRAB. LAB. PROT. REMOVI	0000000	800,00	80.000,00
0000007011195-0	1.000	NRO.	PORTA RX HOR/DOBLE ADULTO	0000000	80,00	80.000,00
0000007010050-8	1.000	NRO.	PORTA RX BITE WING	0000000	80,00	80.000,00
					TOTAL	: 240.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A			
			SOLIC.: 201600170 07 MATERIALES ODONT			



RICARDO SALMERON ALLEGRI
CONTADOR AUDITOR
JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO.

IMPORTANTE

- A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte
- B) La Factura debera ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto. Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro.de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
- C) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situacion de los items pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra
- D) Esta Orden de compra tiene validez de 15 dias habiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

LUGAR DE ENTREGA

REIRA